



แบบขอย้ายคณะ/ย้ายสาขา

ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา
Semester Academic year

เรียน คณบดี
To Dean:

วันที่ เดือน พ.ศ.
Date

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) รหัสนักศึกษา

Name Mr./Miss./Mrs. ชื่อ-สกุล(ตัวบรรจง) name-family name (in block letters) Student ID

ระดับ ปริญญาตรี ปริญญาโท ภาค ปกติ สมทบ
Grade Bachelor Master's Sector Normal Associate

สาขาวิชา(Field of study).....คณะ(Faculty).....โทรศัพท์(Telephone).....

มีความประสงค์ (Would like to)

ขอย้ายคณะ จากคณะ.....เป็นคณะ.....

สาขาวิชาเนื่องจาก (โปรดระบุเหตุผลการขอย้ายคณะ)

ขอย้ายสาขา จากสาขาวิชาเป็นสาขาวิชา.....

เนื่องจาก (โปรดระบุเหตุผลการขอย้ายสาขา)

ลงชื่อ
(.....)

นักศึกษา

<p>1 ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>4 ความเห็นรองคณบดีฝ่ายวิชาการ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>2 ความเห็นหัวหน้าหลักสูตร</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>5 ความเห็นคณบดี</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>3 ความเห็นหัวหน้าสาขา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>6 สำหรับเจ้าหน้าที่การเงินกองคลัง</p> <p>หมายเหตุ: เฉพาะนักศึกษาที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา 2557 เป็นต้นไป ชำระเงิน 500 บาท</p> <p>ได้รับชำระเงินค่าขอย้ายคณะ/ย้ายสาขา แล้ว</p> <p>เล่มที่ / เลขที่ใบเสร็จรับเงิน</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>

*หมายเหตุ ให้นักศึกษาแนบเอกสาร เพื่อประกอบการพิจารณาย้ายคณะ/ย้ายสาขา

1.ใบแสดงผลการเรียน 2.ผลการลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาปัจจุบัน



หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ยินยอมให้นักศึกษาย้าย สาขาวิชา คณะ

เรียน คณบดี.....

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....ที่อยู่ติดต่อดังกล่าว บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้ปกครองของนักศึกษาชื่อ.....

เกี่ยวข้องกับนักศึกษา โดยเป็น.....ยินยอมให้นักศึกษา

ย้ายคณะ จากคณะ.....เป็นคณะ.....

สาขาวิชา.....เนื่องจาก(โปรดระบุเหตุผลการขอย้ายคณะ).....

ย้ายสาขา จากสาขาวิชา.....เป็นสาขาวิชา.....

เนื่องจาก(โปรดระบุเหตุผลการขอย้ายสาขา).....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง